

# Bienvenidos

La siguiente presentación ha sido creada para ayudarle a completar la planilla de visa de no inmigrante DS-156. Una vez llenada, deberá seleccionar la tecla “seguir para imprimir”. La planilla DS-156 aparecerá en formato PDF.

Gracias



U.S. Department of State  
**SOLICITUD DE VISA DE NO INMIGRANTE**

Aprobado OMB 1405-0018  
Vence 30/11/2010  
Tiempo Estimado 1 Hora

**1. No. de Pasaporte**

RA DE IMPRENTA EN LOS ESPACIOS EN BLANCO

NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO

5. Fecha de Expiración (día, mes, año)

año	día	mes	año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Select	<input type="text"/>

Incluya el número de pasaporte del solicitante.

Los pasaportes cubanos empiezan con una letra del abecedario y van seguidos de seis números



U.S. Department of State  
**SOLICITUD DE VISA DE NO INMIGRANTE**

Aprobado OMB 1405-0018  
Vence 30/11/2010  
Tiempo Estimado 1 Hora

**POR FAVOR ESCRIBA SUS RESPUESTAS A MAQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA EN LOS ESPACIOS EN BLANCO**

1. No. de Pasaporte		2. Lugar de Emisión:		EN ESTE ESPACIO	
			Ciudad		
3. Pais Emisor			Pais		Select
Select		Estado/Provincia			

Primer cuadro: indique el nombre de la ciudad donde fue emitido el pasaporte del solicitante.

Segundo cuadro: seleccione dentro de la lista que aparece el país donde fue emitido el pasaporte del solicitante

Tercer cuadro: incluya el nombre de la provincia donde el pasaporte del solicitante fue emitido



U.S. Department of State  
**SOLICITUD DE VISA DE NO INMIGRANTE**

Aprobado OMB 1405-0018  
Vence 30/11/2010  
Tiempo Estimado 1 Hora

**POR FAVOR ESCRIBA SUS RESPUESTAS A MAQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA EN LOS ESPACIOS EN BLANCO**

1. No. de Pasaporte <input type="text"/>	2. Lugar de Emisión: Ciudad <input type="text"/> Pais <input type="text" value="Select"/> Estado/Provincia <input type="text"/>	<b>NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO</b>
3. Pais Emisor <input type="text" value="Select"/>	5. Fecha de Expiración (día, mes, año) año <input type="text"/> día <input type="text"/> mes <input type="text" value="Select"/> año <input type="text"/>	

Seleccione en la lista que aparece al tocar la flecha el nombre del país donde el pasaporte del solicitante fue emitido



U.S. Department of State  
**SOLICITUD DE VISA DE NO INMIGRANTE**

Aprobado OMB 1405-0018  
Vence 30/11/2010  
Tiempo Estimado 1 Hora

**POR FAVOR ESCRIBA SUS RESPUESTAS A MAQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA EN LOS ESPACIOS EN BLANCO**

1. No. de Pasaporte	2. Lugar de Emisión:	<b>NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO</b>
<input type="text"/>	Ciudad <input type="text"/>	
	Pais <input type="text" value="Select"/>	
	Estado/Provincia <input type="text"/>	

3. Pais Emisor

4. Fecha de Emisión (día, mes, año)			5. Fecha de Expiración (día, mes, año)		
día	mes	año	día	mes	año
<input type="text"/>	<input type="text" value="Select"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Select"/>	<input type="text"/>

Incluya el día, mes y año de emisión y expiración del pasaporte del solicitante .

No se aceptará un pasaporte que esté vencido.



U.S. Department of State  
**SOLICITUD DE VISA DE NO INMIGRANTE**

Aprobado OMB 1405-0018  
Vence 30/11/2010  
Tiempo Estimado 1 Hora

**POR FAVOR ESCRIBA SUS RESPUESTAS A MAQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA EN LOS ESPACIOS EN BLANCO**

1. No. de Pasaporte		2. Lugar de Emisión:			NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO		
<input type="text"/>		Ciudad	<input type="text"/>				
		Pais	Select <input type="text"/>				
		Estado/Provincia <input type="text"/>					
3. Pais Emisor		4. Fecha de Emisión (día, mes, año)			5. Fecha de Expiración (día, mes, año)		
Select <input type="text"/>		día	mes	año	día	mes	año
		<input type="text"/>	Select <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Select <input type="text"/>	<input type="text"/>
6. Apellidos (Como figuran en el pasaporte)							
<input type="text"/>							

Incluya el primer apellido y segundo apellido del solicitante

Ej: Perez Muñoz



U.S. Department of State  
**SOLICITUD DE VISA DE NO INMIGRANTE**

Aprobado OMB 1405-0018  
Vence 30/11/2010  
Tiempo Estimado 1 Hora

**POR FAVOR ESCRIBA SUS RESPUESTAS A MAQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA EN LOS ESPACIOS EN BLANCO**

1. No. de Pasaporte		2. Lugar de Emisión:			NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO		
<input type="text"/>		Ciudad	<input type="text"/>				
		Pais	Select <input type="button" value="v"/>				
		Estado/Provincia	<input type="text"/>				
3. Pais Emisor		4. Fecha de Emisión (día, mes, año)			5. Fecha de Expiración (día, mes, año)		
Select <input type="button" value="v"/>		día	mes	año	día	mes	año
		<input type="text"/>	Select <input type="button" value="v"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Select <input type="button" value="v"/>	<input type="text"/>
6. Apellidos (Como figuran en el pasaporte)							
<input type="text"/>							
7. Primer y Segundo Nombres (Como figuran en el pasaporte)							
<input type="text"/>							

Incluya el primer nombre del solicitante y el segundo (si tuviera alguno)

Ej: Jose Antonio



U.S. Department of State  
**SOLICITUD DE VISA DE NO INMIGRANTE**

Aprobado OMB 1405-0018  
Vence 30/11/2010  
Tiempo Estimado 1 Hora

**POR FAVOR ESCRIBA SUS RESPUESTAS A MAQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA EN LOS ESPACIOS EN BLANCO**

1. No. de Pasaporte		2. Lugar de Emisión:			NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO			
<input type="text"/>		Ciudad	<input type="text"/>					
		Pais	Select <input type="text"/>					
		Estado/Provincia	<input type="text"/>					
3. Pais Emisor		4. Fecha de Emisión (día, mes, año)				5. Fecha de Expiración (día, mes, año)		
Select <input type="text"/>		día	mes	año		día	mes	año
		<input type="text"/>	Select <input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	Select <input type="text"/>	<input type="text"/>
6. Apellidos (Como figuran en el pasaporte)								
<input type="text"/>								
7. Primer y Segundo Nombres (Como figuran en el pasaporte)								
<input type="text"/>								
8. Otros Apellidos Utilizados (De Soltera, etc.)								
<input type="text"/>								

Incluya N/A (no aplica) a no ser que el solicitante haya tenido apellidos diferentes a los actuales. En ese caso deberá incluirlos.



U.S. Department of State  
**SOLICITUD DE VISA DE NO INMIGRANTE**

Aprobado OMB 1405-0018  
Vence 30/11/2010  
Tiempo Estimado 1 Hora

**POR FAVOR ESCRIBA SUS RESPUESTAS A MAQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA EN LOS ESPACIOS EN BLANCO**

1. No. de Pasaporte	2. Lugar de Emisión:		<b>NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO</b>			
<input type="text"/>	Ciudad	<input type="text"/>				
	Pais	Select				
	Estado/Provincia	<input type="text"/>				
3. Pais Emisor	4. Fecha de Emisión (día, mes, año)		5. Fecha de Expiración (día, mes, año)			
Select	día	mes	año	día	mes	año
	<input type="text"/>	Select	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Select	<input type="text"/>
6. Apellidos (Como figuran en el pasaporte)						
<input type="text"/>						
7. Primer y Segundo Nombres (Como figuran en el pasaporte)						
<input type="text"/>						
8. Otros Apellidos Utilizados (De Soltera, etc.)						
<input type="text"/>						

**9. Otros Nombres Utilizados (Religiosos, profesionales, alias, apodos, etc.)**

Incluya el apodo o alias del solicitante si lo  
tuviera

Ej: Pepe



# U.S. Department of State SOLICITUD DE VISA DE NO INMIGRANTE

Aprobado OMB 1405-0018  
Vence 30/11/2010  
Tiempo Estimado 1 Hora

**POR FAVOR ESCRIBA SUS RESPUESTAS A MAQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA EN LOS ESPACIOS EN BLANCO**

1. No. de Pasaporte		2. Lugar de Emisión:			NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO		
<input type="text"/>		Ciudad	<input type="text"/>				
		Pais	Select				
		Estado/Provincia	<input type="text"/>				
3. Pais Emisor		4. Fecha de Emisión (día, mes, año)		5. Fecha de Expiración (día, mes, año)			
Select		día	mes	año		día	mes
		<input type="text"/>	Select	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Select	<input type="text"/>
6. Apellidos (Como figuran en el pasaporte)							
<input type="text"/>							
7. Primer y Segundo Nombres (Como figuran en el pasaporte)							
<input type="text"/>							
8. Otros Apellidos Utilizados (De Soltera, etc.)							
<input type="text"/>							
9. Otros Nombres Utilizados (Religiosos, profesionales, alias, apodos, etc.)							
<input type="text"/>							
10. Fecha de Nacimiento (día, mes, año)							
día		mes		año			
<input type="text"/>		Select		<input type="text"/>			

Incluya la fecha de nacimiento del solicitante



11. Lugar de Nacimiento:		12. Nacionalidad	
Ciudad		Select	
Pais			
Select			
Estado/Provincia			
13. Sexo	14. No. de Identificación Perso		
<input type="radio"/> Masculino	(Si aplica)		
<input type="radio"/> Femenino			
		Estado/Provincia	
		Zona Postal	
		Pais	
		Select	

Seleccione dentro de la lista la nacionalidad del solicitante. Si el solicitante tiene doble nacionalidad, debe seleccionar la nacionalidad del pasaporte con que quiere procesar su solicitud.

<b>11. Lugar de Nacimiento:</b> Ciudad <input type="text"/>	<b>12. Nacionalidad</b> <input type="text" value="Select"/>	
Pais <input type="text" value="Select"/>		
Estado/Provincia <input type="text"/>		
<b>13. Sexo</b> <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino	<b>15. Dirección de su Domicilio (Incluya número de apartamento, calle, ciudad, estado o provincia, zona postal y país)</b> Calle <input type="text"/> Calle <input type="text"/> Ciudad <input type="text"/> Estado/Provincia <input type="text"/> Zona Postal <input type="text"/> Pais <input type="text" value="Select"/>	

Indique si el género del solicitante es femenino o masculino

11. Lugar de Nacimiento: Ciudad <input type="text"/>	12. Nacionalidad Select <input type="text"/>	
Pais Select <input type="text"/>		
Estado/Provincia <input type="text"/>		
13. Sexo <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino	<b>14. No. de Identificación Personal o Cédula (Si aplica)</b> <input type="text"/>	Departamento, calle, ciudad, estado o provincia, zona postal y pais) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Incluya el número de carnet de identidad del solicitante , si aplica.

15. Dirección de su Domicilio (Incluya número de apartamento, calle, ciudad, estado o provincia, zona postal y país)

Calle

Calle

Ciudad

Estado/Provincia

Zona Postal

País

Select



Incluya el nombre de la carretera/calle donde vive el solicitante, el nombre del reparto en el segundo cuadro, la ciudad, provincia, código postal y país.

13. Sexo <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino	14. No. de Identificación Personal o Cédula (Si aplica) <input type="text"/>	15. Dirección de su Domicilio (Incluya número de apartamento, calle, ciudad, estado o provincia, zona postal y país) Calle <input type="text"/> Calle <input type="text"/> Ciudad <input type="text"/> Estado/Provincia <input type="text"/> Zona Postal <input type="text"/> País Select <input type="text"/>
---	---	--

16. No. de Teléfono de su Domicilio <input type="text"/>	No. de Teléfono de su Trabajo <input type="text"/>	No. de Teléfono Móvil o Celular <input type="text"/>
No. de Fax <input type="text"/>	No. de Fax de su Trabajo <input type="text"/>	No. de Beeper <input type="text"/>

Incluya el código de la provincia y número de teléfono particular, del trabajo o móvil del solicitante. Si no tiene teléfono, podrá incluir el número de contacto de un familiar o vecino cercano.

17. Estado Civil

Casado/a  Soltero/a (nunca se ha casado)

Viudo/a  Divorciado/a  Separado/a

de su Esposo/a (día, mes, año)

mes año

si estudia, escriba "estudiante")

(Fecha específica si la tiene)

día mes año

Select

nico

Seleccione su estado civil

<p>17. Estado Civil</p> <p><input type="radio"/> Casado/a    <input type="radio"/> Soltero/a (nunca se ha casado)</p> <p><input type="radio"/> Viudo/a    <input type="radio"/> Divorciado/a    <input type="radio"/> Separado/a</p>	<p>18. Nombre Completo de su Esposo/a (Aunque esté divorciado o separado) (Incluir nombre de Soltera)</p> <input type="text"/>							
<p>20. Nombre y Dirección de su Actual Empleador o Escuela</p> <p>Nombre: <input type="text"/></p>								
<p>21. Ocupación Actual (Si está jubilado, escriba "jubilado" si estudia, escriba "estudiante")</p> <input type="text"/>	<p>22. ¿Cuándo Planea Viajar a los EE.UU.? (Fecha específica si la tiene)</p> <table border="1"><tr><td>dia</td><td>mes</td><td>año</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td>Select ▼</td><td><input type="text"/></td></tr></table>	dia	mes	año	<input type="text"/>	Select ▼	<input type="text"/>	<p>23. Correo Electrónico</p> <input type="text"/>
dia	mes	año						
<input type="text"/>	Select ▼	<input type="text"/>						

Incluya el nombre de su cónyuge aún cuando usted esté divorciado, viudo o separado

17. Estado Civil  
 Casado/a  Soltero/a (nunca se ha d  
 Viudo/a  Divorciado/a  Separ

20. Nombre y Dirección de su Actual Empleado  
Nombre:

19. Fecha de Nac. de su Esposo/a (día, mes, año)

día	mes	año
<input type="text"/>	Select <input type="button" value="▼"/>	<input type="text"/>

Incluya la fecha de nacimiento de su cónyuge aún cuando usted esté divorciado, viudo o separado



<b>17. Estado Civil</b> <input type="radio"/> Casado/a <input type="radio"/> Soltero/a (nunca se ha casado) <input type="radio"/> Viudo/a <input type="radio"/> Divorciado/a <input type="radio"/> Separado/a	<b>18. Nombre Completo de su Esposo/a</b> (Aunque esté divorciado o separado) (Incluir nombre de Soltera) <input type="text"/>	<b>19. Fecha de Nac. de su Esposo/a (día, mes, año)</b> día    mes    año <input type="text"/> <input type="text" value="Select"/> <input type="text"/>
<b>20. Nombre y Dirección de su Actual Empleador o Escuela</b> Nombre: <input type="text"/> Dirección: <input type="text"/>		
<b>21. Ocupación Actual (Si está jubilado, escriba "jubilado" si estudia, escriba "estudiante")</b> <input type="text"/>		<b>23. Correo Electrónico</b> <input type="text"/>

Incluya la ocupación actual del solicitante. Si es ama de casa, escriba ama de casa.

<b>17. Estado Civil</b> <input type="radio"/> Casado/a <input type="radio"/> Soltero/a (nunca se ha casado) <input type="radio"/> Viudo/a <input type="radio"/> Divorciado/a <input type="radio"/> Separado/a	<b>18. Nombre Completo de su Esposo/a</b> (Aunque esté divorciado o separado) (Incluir nombre de Soltera) <input type="text"/>	<b>19. Fecha de Nac. de su Esposo/a (día, mes, año)</b> día mes año <input type="text"/> Select <input type="text"/>
<b>20. Nombre y Dirección de su Actual Empleador o Escuela</b> Nombre: <input type="text"/> Dirección: <input type="text"/>		
<b>21. Ocupación Actual</b> (Si está jubilado, escriba "jubilado" si estudia, escriba "estudiante") <input type="text"/>	<b>22. ¿Cuándo Planea Viajar a los EE.UU.?</b> (Fecha específica si la tiene) día mes año <input type="text"/> Select <input type="text"/>	

Seleccione la fecha que le gustaría viajar a los Estados Unidos

<b>17. Estado Civil</b> <input type="radio"/> Casado/a <input type="radio"/> Soltero/a (nunca se ha casado) <input type="radio"/> Viudo/a <input type="radio"/> Divorciado/a <input type="radio"/> Separado/a	<b>18. Nombre Completo de su Esposo/a</b> (Aunque esté divorciado o separado) (Incluir nombre de Soltera) <input type="text"/>	<b>19. Fecha de Nac. de su Esposo/a (día, mes, año)</b> día    mes    año <input type="text"/> <input type="text" value="Select"/> <input type="text"/>
<b>20. Nombre y Dirección de su Actual Empleador o Escuela</b> Nombre: <input type="text"/> Dirección: <input type="text"/>		
<b>21. Ocupación Actual</b> (Si está jubilado, escriba "jubilado" si estudia, escriba "estudiante") <input type="text"/>	<b>22. ¿Cuándo Planea Viajar a los EE.UU.?</b> (Fecha específica si la tiene) día    mes    año <input type="text"/> <input type="text" value="Select"/> <input type="text"/>	<b>23. Correo Electrónico</b> <input type="text"/>

Incluya un correo electrónico donde poder contactar al solicitante, si tuviera uno disponible.

24. ¿Cuál Será su Dirección en los EE.UU.?

Calle

Calle

Ciudad

Estado/Provincia

Zona Postal

Incluya la dirección del familiar o amistad en los Estados Unidos que va a visitar

25. Nombre y No. de Teléfonos de la persona con la que se estará hospedando o Visitando por placer o negocio	
Nombre	No de Teléfono de su Domicilio
<input type="text"/>	<input type="text"/>
No. de Teléfono de su trabajo	No. de Celular
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Incluya el nombre de la persona que va a visitar o el nombre de la persona que la hospedará y el numero de teléfono particular, del trabajo y móvil de dicha persona.

26. ¿Cuánto tiempo planea permanecer en los EE.UU.?

27. ¿Cual es el motivo de su viaje?

26. ¿Cuánto tiempo planea permanecer en los EE.UU.?

Incluya el tiempo estimado en meses que quisiera permanecer en los Estados Unidos

Ej: dos meses

Por favor tome en cuenta que no aceptaremos respuestas tales como “La que me permita” o “El tiempo que se me autorice”.

<p>26. ¿Cuánto tiempo planea permanecer en los EE.UU.?</p> <input type="text"/>	<p>27. ¿Cuál es el motivo de su viaje?</p> <input type="text"/>
<p>28. ¿Quién cubrirá los gastos de su viaje?</p> <input type="text"/>	<p><input type="text"/></p> <p>Anote aquí otras visitas a los EE.UU.:</p> <input type="text"/>

Explique el motivo de su viaje

26. ¿Cuánto tiempo planea permanecer en los EE.UU.?

27. ¿Cuál es el motivo de su viaje?

28. ¿Quién cubrirá los gastos de su viaje?

EE.UU. alguna vez?  Si  No

mes año

Select

¿O?

a los EE.UU.:

Incluya el nombre de la persona que va a cubrir sus gastos de viaje. Si fuera el solicitante, escriba “yo mismo”.

26. ¿Cuánto tiempo planea permanecer en los EE.UU.? <input type="text"/> <input type="button" value="◀"/> <input type="button" value="▶"/>	27. ¿Cual es el motivo de su viaje? <input type="text"/> <input type="button" value="◀"/> <input type="button" value="▶"/>
28. ¿Quién cubrirá los gastos de su viaje? <input type="text"/> <input type="button" value="◀"/> <input type="button" value="▶"/>	29. ¿Ha visitado los EE.UU. alguna vez? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No ¿CUANDO?    dia    mes    año (Más reciente) <input type="text"/> <input type="text" value="Select"/> <input type="text"/> ¿POR CUANTO TIEMPO? <input type="text"/> Anote aquí otras visitas a los EE.UU.: <input type="text"/> <input type="button" value="◀"/> <input type="button" value="▶"/>

Si el solicitante ha viajado a los EE.UU, complete la pregunta # 29

30. ¿Alguna vez se le ha otorgado una visa Estadounidense?  Si  No

¿CUANDO? (Más reciente)

dia	mes	año
<input type="text"/>	Select	<input type="text"/>

¿DONDE?

¿QUE CLASE DE VISA?

Anote aquí otras visas expedidas:

34. Nombres y Parentesco de las personas que viajarán con usted

Si al solicitante se le otorgó una visa para viajar a los EE.UU, seleccione el tipo de visa y complete la información requerida .

\* Las visas de turismo son clasificadas como B1/B2.

30. ¿Alguna vez se le ha otorgado una visa Estadounidense?  Si  No

¿CUANDO? (Más reciente) día mes año

31. ¿Alguna vez se le ha negado una visa Estadounidense?  Si  No

¿CUANDO? (Más reciente) día mes año

¿DONDE?

¿QUE CLASE DE VISA?

Select

Anote aquí otras visas expedidas:

32. ¿Tiene intención de trabajar en los EE.UU.?  Si  No

(En caso afirmativo, escriba el nombre y la dirección completa de)

31. ¿Alguna vez se le ha negado una visa Estadounidense?  Si  No

¿CUANDO? (Más reciente) día mes año

¿DONDE?

¿QUE CLASE DE VISA?

Select

Anote aquí otras visas denegadas:

34. Nombres y Parentesco de las personas que viajarán con usted

Si al solicitante se le ha denegado una visa para viajar a los EE.UU, seleccione el tipo de visa y complete la información requerida

30. ¿Alguna vez se le ha otorgado una visa Estadounidense?  Si  No  
¿CUANDO? (Más reciente) día mes año  
[ ] Select [ ]

31. ¿Alguna vez se le ha negado una visa Estadounidense?  Si  No  
¿CUANDO? (Más reciente) día mes año  
[ ] Select [ ]

32. ¿Tiene intención de trabajar en los EE.UU.?  Si  No  
(En caso afirmativo, escriba el nombre y la dirección completa del empleador en los EE.UU.)

34. Nombres y Parentesco de las personas que viajarán con usted

Si el solicitante tiene intención de trabajar en los EE.UU, indique el nombre y dirección del empleador en los EE.UU

<p>30. ¿Alguna vez se le ha otorgado una visa Estadounidense? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No</p> <p>¿CUANDO? (Más reciente) día mes año</p> <p>¿DONDE?</p> <p>¿QUE CLASE DE VISA?</p> <p>Anote aquí otras visas expedidas:</p>	<p>31. ¿Alguna vez se le ha negado una visa Estadounidense? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No</p> <p>¿CUANDO? (Más reciente) día mes año</p> <p>¿DONDE?</p> <p>¿QUE CLASE DE VISA?</p> <p>Anote aquí otras visas denegadas:</p>
<p>32. ¿Tiene intención de trabajar en los EE.UU.? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No (En caso afirmativo, escriba el nombre y la dirección completa del empleador)</p> <p>34. Nombres y Parentesco de las personas que viajarán con usted</p>	<p>33. ¿Tiene intención de estudiar en los EE.UU.? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No (En caso afirmativo, escriba el nombre y la dirección completa de la Institución de Enseñanza)</p>

Si el solicitante tiene intención de estudiar en los EE.UU, indique el nombre y dirección de la institución en los EE.UU

<p>30. ¿Alguna vez se le ha otorgado una visa Estadounidense? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No</p> <p>¿CUANDO? (Más reciente) día mes año</p> <p>¿DONDE?</p> <p>¿QUE CLASE DE VISA?</p> <p>Anote aquí otras visas expedidas:</p>	<p>31. ¿Alguna vez se le ha negado una visa Estadounidense? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No</p> <p>¿CUANDO? (Más reciente) día mes año</p> <p>¿DONDE?</p> <p>¿QUE CLASE DE VISA?</p> <p>Anote aquí otras visas denegadas:</p>
<p>32. ¿Tiene intención de trabajar en los EE.UU.? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No (En caso afirmativo, escriba el nombre y la dirección completa del empleador en los EE.UU.)</p>	<p>33. ¿Tiene intención de estudiar en los EE.UU.? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No (En caso afirmativo, escriba el nombre y la dirección completa de la Institución de Enseñanza)</p>
<p>34. Nombres y Parentesco de las personas que viajara n con usted</p>	

Si el solicitante viaja acompañado, incluya el nombre y parentesco con dicha persona

35. ¿Alguna vez le han cancelado o revocado una visa Estadounidense?

Si  No

Esposo / Esposa  Si  No

Novio / Novia  Si  No

Padre / Madre  Si  No

Hijo / Hija  Si  No

Hermano / Hermana

...dencia en su nombre?

...diante, trabajador, etc.)

Seleccione “sí” si alguna vez le ha sido cancelada o revocada una visa estadounidense.

Seleccione “no” si no le ha sido cancelada o revocada una visa estadounidense.

<p>35. ¿Alguna vez le han cancelado o revocado una visa Estadounidense?</p> <p><input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No</p>	<p>36. ¿Alguna vez ha sometido alguien una petición de visa de residencia en su nombre?</p> <p><input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No En caso afirmativo, ¿quién? <input type="text"/></p>						
<p>37. De las siguientes personas, se encuentra alguna en los EE.UU o tiene alguna residencia Estadounidense o Ciudadanía Estadounidense?          Marque Si o No en la casilla, e indique la condición de esa persona en los EE.UU. (es decir, residente legal permanente, ciudadano estadounidense, visita, estudiante, trabajador, etc.)</p> <table border="0"> <tr> <td data-bbox="175 285 676 406"> <p>Esposo / Esposa</p> <p><input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No</p> <p>Select <input type="text"/></p> </td> <td data-bbox="676 285 1188 406"> <p>Novio / Novia</p> <p><input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No</p> <p>Select <input type="text"/></p> </td> <td data-bbox="1188 285 1810 406"> <p><input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="175 406 676 535"> <p>Padre / Madre</p> <p><input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No</p> <p>Select <input type="text"/></p> </td> <td data-bbox="676 406 1188 535"> <p>Hijo / Hija</p> <p><input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No</p> <p>Select <input type="text"/></p> </td> <td data-bbox="1188 406 1810 535"> <p>Hermano / Hermana</p> <p>Select <input type="text"/></p> </td> </tr> </table>		<p>Esposo / Esposa</p> <p><input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No</p> <p>Select <input type="text"/></p>	<p>Novio / Novia</p> <p><input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No</p> <p>Select <input type="text"/></p>	<p><input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No</p>	<p>Padre / Madre</p> <p><input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No</p> <p>Select <input type="text"/></p>	<p>Hijo / Hija</p> <p><input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No</p> <p>Select <input type="text"/></p>	<p>Hermano / Hermana</p> <p>Select <input type="text"/></p>
<p>Esposo / Esposa</p> <p><input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No</p> <p>Select <input type="text"/></p>	<p>Novio / Novia</p> <p><input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No</p> <p>Select <input type="text"/></p>	<p><input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No</p>					
<p>Padre / Madre</p> <p><input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No</p> <p>Select <input type="text"/></p>	<p>Hijo / Hija</p> <p><input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No</p> <p>Select <input type="text"/></p>	<p>Hermano / Hermana</p> <p>Select <input type="text"/></p>					

36. ¿Alguna vez ha sometido alguien una petición de visa de residencia en su nombre?

Si  No En caso afirmativo, ¿quién?

Responda si usted tiene una solicitud de visa para emigrar a los EE.UU. En caso afirmativo, indique quién le ha puesto esta solicitud.

35. ¿Alguna vez le han cancelado o revocado una visa Estadounidense?

Si  No

36. ¿Alguna vez ha sometido alguien una petición de visa de residencia en su nombre?

Si  No En caso afirmativo, ¿quién?

37. De las siguientes personas, se encuentra alguna en los EE.UU o tiene alguna residencia Estadounidense o Ciudadanía Estadounidense?

Marque Si o No en la casilla, e indique la condición de esa persona en los EE.UU. (es decir, residente legal permanente, ciudadano estadounidense, visita, estudiante, trabajador, etc.)

Esposo / Esposa

Si  No

Select

Novio / Novia

Si  No

Select

Si  No

Padre / Madre

Si  No

Select

Hijo / Hija

Si  No

Select

Hermano / Hermana

Select

Cada casilla debe ser seleccionada con un “sí” o “no” indicando el status legal de esa persona en los EE.UU.

ej: residente o ciudadano.

No se aceptará la solicitud sin que esta pregunta esté debidamente contestada.

**38. IMPORTANTE: TODOS LOS SOLICITANTES DEBEN LEER Y MARCAR LA CASILLA QUE CORRESPONDE A CADA PUNTO.**

No podrán recibir una visa las personas pertenecientes a una de las categorías específicas que por ley prohíben su entrada en los EE. UU. (excepto cuando se obtenga una exoneración con antelación). ¿Aplica usted a alguna de estas categorías?

- ¿Alguna vez ha sido detenido o condenado por cualquier delito, aun cuando le hayan perdonado, le hayan concedido amnistía, o haya sido objeto de otra acción jurídica parecida? ¿Alguna vez ha distribuido o vendido ilícitamente una sustancia controlada (droga) o se ha prostituido o ha sido proxeneta?

Sí  No

deportado de este país?

- ¿Alguna vez le ha quitado la custodia de un menor de edad y ciudadano estadounidense fuera de los EE.UU. a una persona a la que un tribunal estadounidense le ha entregado la custodia legal, ha votado en los EE.UU. en contravención de cualquier ley o reglamento, o ha renunciado a la ciudadanía estadounidense con el propósito de evitar pago de impuestos?
- ¿Alguna vez ha sufrido una enfermedad contagiosa de importancia para la salud pública o de un trastorno físico o mental peligroso, ha usado drogas indebidamente, o ha sido drogadicto?

Sí  No

Sí  No

Aunque responder SI no le incapacita automáticamente para obtener una visa, si ha respondido SI su presencia podría ser requerida para presentarse ante un Oficial Consular.

39. ¿Esta solicitud ha sido llenada por otra persona en su nombre?

Sí  No

(En caso de una respuesta afirmativa, esa persona debe proporcionar la información solicitada en el punto 40.)

40. La solicitud ha sido llenada por...

Cada casilla debe ser seleccionada con un “sí” o “no”.  
No se aceptará la solicitud sin que estas preguntas estén debidamente contestadas.

40. La solicitud ha sido llenada por:

NOMBRE:

Relación con el solicitante:

DIRECCION:

Firma de la persona que llenó el formulario:

\_\_\_\_\_

FECHA (día, mes, año)

\_\_\_\_\_

Comunicados Relativos a la Ley de Privacidad y la Ley de Reducción de Papeleo

La Sección 222(f) de la INA dispone que los registros de emisión y denegación de visa deberán considerarse confidenciales, y usarse sólo para la formulación, enmienda, administración o cumplimiento de las leyes de inmigración, ciudadanía y otras leyes de los EE. UU. Se les puede suministrar copias certificadas de los registros de visas a los tribunales que certifiquen que la información que figura en ellos es requerida para un caso pendiente ante el tribunal.

Se estima que el tiempo necesario para llenar este formulario es de una hora por formulario, cálculo que incluye el tiempo requerido para la búsqueda de fuentes de datos existentes, la presentación de los datos exigidos y la revisión final de la información del formulario. Usted no está obligado a entregar la información a menos que figure en este formulario un número actualizado de la OMB. Envíe comentarios sobre la exactitud de este cálculo de tiempo, así como recomendaciones para reducir el tiempo necesario a: U.S. Department of State, A/RPS/DIR, Washington, DC 20520.

Si la solicitud fue completada por otra persona a favor del solicitante, dicha persona deberá firmar y fechar la solicitud e incluir su nombre, parentesco con el solicitante y dirección.

40. La solicitud ha sido llenada por:

NOMBRE:  Relación con el solicitante:

DIRECCION:

Firma de la persona que llenó el formulario: \_\_\_\_\_ FECHA (día, mes, año) \_\_\_\_\_

41. Certifico que he leído y entendido todas las preguntas que figuran en esta solicitud y que las respuestas que he dado en este formulario son correctas a mi mejor saber y entender. Tengo entendido que cualquier declaración falsa o engañosa puede dar como resultado la denegación permanente de una visa o de entrada a los Estados Unidos. Tengo entendido que la posesión de una visa no garantiza al portador el derecho a entrar en los Estados Unidos de América al llegar a un punto de este país si se decide que no tiene ese derecho.

41. Certifico que he leído y entendido todas las preguntas que figuran en esta solicitud y que las respuestas que he dado en este formulario son correctas a mi mejor saber y entender. Tengo entendido que cualquier declaración falsa o engañosa puede dar como resultado la denegación permanente de una visa o de entrada a los Estados Unidos. Tengo entendido que la posesión de una visa no garantiza al portador el derecho a entrar en los Estados Unidos de América al llegar a un punto de este país si se decide que no tiene ese derecho.

FIRMA DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_ FECHA (día, mes, año) \_\_\_\_\_

La solicitud deberá ser firmada y fechada por el solicitante el día de la entrevista

**NO IMPRIMA ESTA PÁGINA. Debe pulsar el botón "Seguir para imprimir" que está más abajo y luego imprimir el formulario para finalizar el proceso. No pulse el botón "Seguir para imprimir" más de una vez. Por favor, responda en inglés, usando solamente letras del alfabeto inglés sin acentos, sin eñes y sin signos.**

Al pulsar el botón "Generar duplicado para un familiar" se copiarán algunos de los datos a un nuevo formulario de solicitud en línea DS-156. Pulse [aquí](#) para mayor información sobre esta característica.



Oprima la tecla “seguir para imprimir” para continuar con su solicitud.

### **NOTA IMPORTANTE**

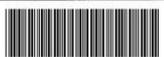
Este servicio no salva información. Si no oprime la tecla de imprimir, deberá completar la solicitud nuevamente.

Una vez oprima la tecla, la siguiente pagina aparecerá en pantalla con su información. Imprima la página y sávela en sus archivos personales.

U.S. Department of State  
**NONIMMIGRANT VISA APPLICATION**

Approved OMB 1405-0018  
Expires 12/31/2010  
Estimated Burden 1 hour  
See Page 2

PLEASE TYPE OR PRINT YOUR ANSWERS IN THE SPACE PROVIDED BELOW EACH ITEM      DO NOT WRITE IN THIS SPACE

1. Passport Number		2. Place of Issuance: City _____ Country _____ State/Province _____		B-1B-2 MAX    B-1 MAX    B-2 MAX	
3. Issuing Country		4. Issuance Date (dd-mm-yyyy)		5. Expiration Date (dd-mm-yyyy)	
6. Surnames (As in Passport)		7. First and Middle Names (As in Passport)		8. Other Surnames Used (Maiden, Religious, Professional, Aliases)	
9. Other First and Middle Names Used		10. Date of Birth (dd-mm-yyyy)		11. Place of Birth: City _____ Country _____ State/Province _____	
13. Sex <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female		14. National Identification Number (if applicable)		15. Home Address (include apartment number, street, city, state or province, postal zone and country)	
16. Home Telephone Number		Business Phone Number		Mobile/Cell Number	
17. Marital Status <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Single (Never Married) <input type="checkbox"/> Widowed <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/> Separated		18. Spouse's Full Name (even if divorced or separated. Include maiden name.)		19. Spouse's DOB (dd-mm-yyyy)	
20. Name and Address of Present Employer or School Name: _____ Address: _____		21. Present Occupation (if retired, write "retired"; if student, write "student";)		22. When Do You Intend To Arrive In The U.S.? (Provide specific date if known)	
24. At What Address Will You Stay In The U.S.?		 <b>K1NR2JRJRGHG</b> DO NOT WRITE IN THIS SPACE 50 mm x 50 mm PHOTO staple or glue photo here		23. E-Mail Address	
25. Name and Telephone Numbers of Person in U.S. Who You Will Be Staying With or Visiting for Tourism or Business				26. How Long Do You Intend To Stay in The U.S.?	
28. Who Will Pay For Your Trip?		29. Have You Ever Been in The U.S.? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		WHEN? FOR HOW LONG?	

DP-156 11-2007      PREVIOUS EDITIONS OBSOLETE      Page 1 of 2

30. Have You Ever Been Issued a U.S. Visa? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		31. Have You Ever Been Refused a U.S. Visa? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
WHEN? _____		WHEN? _____	
WHERE? _____		WHERE? _____	
WHAT TYPE OF VISA? _____		WHAT TYPE OF VISA? _____	
32. Do You Intend To Work in The U.S.? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No (If YES, give the name and complete address of U.S. employer.)		33. Do You Intend To Study in The U.S.? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No (If YES, give the name and complete address of the school.)	
34. Names and Relationships of Persons Traveling With You			
35. Has Your U.S. Visa Ever Been Cancelled or Revoked? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		36. Has Anyone Ever Filed an Immigrant Visa Petition on Your Behalf? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
37. Are Any of The Following Persons in The U.S. or Do They Have U.S. Legal Permanent Residence or U.S. Citizenship? Mark YES or NO and indicate that person's status in the U.S. (i.e., U.S. legal permanent resident, U.S. citizen, visiting, studying, working, etc.).			
<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO Husband/		<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO Fiance/	
<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO Wife		<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO Fiance/	
<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO Father/		<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO Son/	
<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO Mother		<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO Daughter	
		<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO Brother/	
		<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO Sister	
38. IMPORTANT: ALL APPLICANTS MUST READ AND CHECK THE APPROPRIATE BOX FOR EACH ITEM. A visa may not be issued to persons who are within specific categories defined by law as inadmissible to the United States (except when a waiver is obtained in advance). Is any of the following applicable to you?			
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Have you ever been arrested or convicted for any offense or crime, even though subject of a pardon, amnesty or other similar legal action? Have you ever unlawfully distributed or sold a controlled substance (drug), or been a prostitute or procurer for prostitutes? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO</span></li> <li>● Have you ever been refused admission to the U.S., or been the subject of a deportation hearing, or sought to obtain or assist others to obtain a visa, entry into the U.S., or any other U.S. immigration benefit by fraud or willful misrepresentation or other unlawful means? Have you attended a U.S. public elementary school on student (F) status or a public secondary school after November 30, 1996 without reimbursing the school? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO</span></li> <li>● Do you seek to enter the United States to engage in export control violations, subversive or terrorist activities, or any other unlawful purpose? Are you a member or representative of a terrorist organization as currently designated by the U.S. Secretary of State? Have you ever participated in persecutions directed by the Nazi government of Germany, or have you ever participated in genocide? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO</span></li> <li>● Have you ever violated the terms of a U.S. visa, or been unlawfully present in, or deported from, the United States? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO</span></li> <li>● Have you ever withheld custody of a U.S. citizen child outside the United States from a person granted legal custody by a U.S. court, voted in the United States in violation of any law or regulation, or renounced U.S. citizenship for the purpose of avoiding taxation? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO</span></li> <li>● Have you ever been afflicted with a communicable disease of public health significance or a dangerous physical or mental disorder, or ever been a drug abuser or addict? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO</span></li> </ul>			
While a YES answer does not automatically signify ineligibility for a visa, if you answered YES you may be required to personally appear before a consular officer.			
39. Was this Application Prepared by Another Person on Your Behalf? (If answer is YES, then have that person complete item 40.) <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</span>			
40. Application Prepared By: _____ Relationship to Applicant: _____			
NAME: _____ ADDRESS: _____			
Signature of Person Preparing Form: _____ DATE (dd-mm-yyyy) _____			
41. I certify that I have read and understood all the questions set forth in this application and the answers I have furnished on this form are true and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that any false or misleading statement may result in the permanent refusal of a visa or denial of entry into the United States. I understand that possession of a visa does not automatically entitle the bearer to enter the United States of America upon arrival at a port of entry if he or she is found inadmissible.			
APPLICANT'S SIGNATURE _____ DATE (dd-mm-yyyy) _____			
Privacy Act and Paperwork Reduction Act Statements			
INA Section 222(f) provides that visa issuance and refusal records shall be considered confidential and shall be used only for the formulation, amendment, administration, or enforcement of the immigration, nationality, and other laws of the United States. Certified copies of visa records may be made available to a court which certifies that the information contained in such records is needed in a case pending before the court.			
Public reporting burden for this collection of information is estimated to average 1 hour per response, including time required for searching existing data sources, gathering the necessary data, providing the information required, and reviewing the final collection. You do not have to provide the information unless this collection displays a currently valid OMB number. Send comments on the accuracy of this estimate of the burden and recommendations for reducing it to: U.S. Department of State, AWP/DOJ, Washington, DC 20520.			

DS-156 Page 2 of 2

U.S. Department of State  
**SUPPLEMENT TO  
NONIMMIGRANT VISA APPLICATION**

PLEASE BE SURE TO SUBMIT THIS PAGE WITH THE REST OF YOUR APPLICATION

DO NOT MARK OR WRITE IN THIS SPACE

Barcode Number: K1NR2JRJRGHG

29. Additional Visits to the U.S.:
30. Additional Visa Issuances:
31. Additional Visa Refusals:



EVAF.02.02.10

File Edit Go To Favorites Help

Back Forward Stop Refresh Home Search Favorites Print Mail

Address [https://evisaforms.state.gov/ds156\\_complete.asp?pdf=DS156\\_Complete.pdf](https://evisaforms.state.gov/ds156_complete.asp?pdf=DS156_Complete.pdf)

Print Save Back Forward 1 / 3 103% Find



U.S. Department of State  
**NONIMMIGRANT VISA APPLICATION**

Approved OMB 1405-0018  
 Expires 5/31/2011  
 Estimated Burden 1 hour  
 See Page 2

PLEASE TYPE OR PRINT YOUR ANSWERS IN THE SPACE PROVIDED BELOW EACH ITEM

1. Passport Number <b>B141414</b>		2. Place of Issuance: City: <b>Habana</b> Country: <b>CUBA</b> State/Province: <b>Ciudad Habana</b>		DO NOT WRITE IN THIS SPACE		
3. Issuing Country <b>CUBA</b>		4. Issuance Date (dd-mmm-yyyy) <b>04 JANUARY 2008</b>		5. Expiration Date (dd-mmm-yyyy) <b>04 JANUARY 2014</b>		B-1/B-2 MAX B-1 MAX B-2 MAX
6. Surnames (As in Passport) <b>Fernandez Gonzalez</b>				Other _____ MAX		
7. First and Middle Names (As in Passport) <b>Jose Antonio</b>				Visa Classification _____		
8. Other Surnames Used (Maiden, Religious, Professional, Aliases)				Mult or _____		
9. Other First and Middle Names Used <b>Pepe</b>				Number of Applications _____		
11. Place of Birth: City: <b>Ciudad Habana</b> Country: <b>CUBA</b> State/Province: <b>Ciudad Habana</b>		10. Date of Birth (dd-mmm-yyyy) <b>01 JANUARY 1980</b>		Months _____		
12. Nationality <b>CUBA</b>		Validity _____			Issued/Refused	
				On _____ By _____		
				Under SEC. 214(b) 221(g)		
				Other _____ INA		
				Reviewed By _____		



U.S. Department of State  
**NONIMMIGRANT VISA APPLICATION**

Approved OMB 1405-0018  
Expires 11/30/2016  
Estimated Burden 1 hour  
See Page 2

PLEASE TYPE OR PRINT YOUR ANSWERS IN THE SPACE PROVIDED BELOW EACH ITEM				DO NOT WRITE IN THIS SPACE	
1. Passport Number	2. Place of Issuance: City	Country	State/Province	B-1B-2 MAX	B-2 MAX
3. Issuing Country				Other: _____ MAX	
4. Issuance Date (dd-mm-yyyy)				5. Expiration Date (dd-mm-yyyy)	
6. Surnames (As in Passport)				Months _____ Validity _____	
7. First and Middle Names (As in Passport)				Issued/Refused _____	
8. Other Surnames Used (Maiden, Religious, Professional, Alias)				On _____ By _____	
9. Other First and Middle Names Used				Under SEC. 214(b) 221(g) _____	
10. Date of Birth (dd-mm-yyyy)				Other _____ INA _____	
11. Place of Birth: City				Country _____ State/Province _____	
12. Nationality				Reviewed By _____	
13. Sex <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	14. National Identification Number (if applicable)	15. Home Address (include apartment number, street, city, state or province, postal zone and country)			
16. Home Telephone Number		Business Phone Number		Mobile/Cell Number	
Fax Number		Business Fax Number		Pager Number	
17. Marital Status <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Single (Never Married) <input type="checkbox"/> Widowed <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/> Separated		18. Spouse's Full Name (even if divorced or separated. Include maiden name.)		19. Spouse's DOB (dd-mm-yyyy)	
20. Name and Address of Present Employer or School Name: _____ Address: _____				21. Present Occupation (if retired, write "retired"; if student, write "student";)	
22. When Do You Intend to Arrive in the U.S.? (Provide specific date if known)				23. E-Mail Address	
24. At What Address Will You Stay in the U.S.?					
25. Name and Telephone Numbers of Person in U.S. Who You Will Be Staying With or Visiting for Tourism or Business				 <b>K1NR2JRGHG</b> DO NOT WRITE IN THIS SPACE	
Name _____		Home Phone _____			
Business Phone _____		Cell Phone _____		50 mm x 50 mm PHOTO staple or glue photo here	
26. How Long Do You Intend To Stay in the U.S.?					
27. What is the Purpose of Your Trip?				28. Who Will Pay For Your Trip?	
29. Have You Ever Been in the U.S.? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No				WHEN? _____	
FOR HOW LONG? _____					

30. Have You Ever Been Issued a U.S. Visa? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No WHEN? _____ WHERE? _____	31. Have You Ever Been Refused a U.S. Visa? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No WHEN? _____ WHERE? _____
WHAT TYPE OF VISA? _____	
32. Do You Intend To Work in the U.S.? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No (If YES, give the name and complete address of U.S. employer.)	33. Do You Intend To Study in the U.S.? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No (If YES, give the name and complete address of the school.)
34. Names and Relationships of Persons Traveling With You	
35. Has Your U.S. Visa Ever Been Cancelled or Revoked? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	36. Has Anyone Ever Filed an Immigrant Visa Petition on Your Behalf? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No (If Yes, Who?)
37. Are Any of the Following Persons in the U.S., or Do They Have U.S. Legal Permanent Residence or U.S. Citizenship? Mark YES or NO and indicate that person's status in the U.S. (i.e., U.S. legal permanent resident, U.S. citizen, visiting, studying, working, etc.).	
<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO Husband/	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO Fiance/
<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO Wife	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO Son/
<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO Father/	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO Daughter
<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO Mother	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO Brother/
<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO Sister	
38. IMPORTANT: ALL APPLICANTS MUST READ AND CHECK THE APPROPRIATE BOX FOR EACH ITEM. A visa may not be issued to persons who are within specific categories defined by law as inadmissible to the United States (except when a waiver is obtained in advance). Is any of the following applicable to you?	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Have you ever been arrested or convicted for any offense or crime, even though subject of a pardon, amnesty or other similar legal action? Have you ever unlawfully distributed or sold a controlled substance (drug), or been a prostitute or procurer for prostitutes? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO</li> <li>Have you ever been refused admission to the U.S., or been the subject of a deportation hearing, or sought to obtain or assist others to obtain a visa, entry into the U.S., or any other U.S. immigration benefit by fraud or willful misrepresentation or other unlawful means? Have you attended a U.S. public elementary school on student (F) status or a public secondary school after November 30, 1990 without reimbursing the school? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO</li> <li>Do you seek to enter the United States to engage in export control violations, subversive or terrorist activities, or any other unlawful purpose? Are you a member or representative of a terrorist organization as currently designated by the U.S. Secretary of State? Have you ever participated in persecutions directed by the Nazi government of Germany, or have you ever participated in genocide? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO</li> <li>Have you ever violated the terms of a U.S. visa, or been unlawfully present in, or deported from, the United States? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO</li> <li>Have you ever withheld custody of a U.S. citizen child outside the United States from a person granted legal custody by a U.S. court, voted in the United States in violation of any law or regulation, or renounced U.S. citizenship for the purpose of avoiding taxation? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO</li> <li>Have you ever been afflicted with a communicable disease of public health significance or a dangerous physical or mental disorder, or ever been a drug abuser or addict? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO</li> </ul>	
While a YES answer does not automatically signify ineligibility for a visa, if you answered YES you may be required to personally appear before a consular officer.	
39. Was this Application Prepared by Another Person on Your Behalf? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No (If answer is YES, then have that person complete item 40.)	
40. Application Prepared by: _____ Relationship to Applicant: _____ NAME: _____ ADDRESS: _____	
Signature of Person Preparing Form: _____ DATE (dd-mm-yyyy) _____	
41. I certify that I have read and understood all the questions set forth in this application and the answers I have furnished on this form are true and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that any false or misleading statement may result in the permanent refusal of a visa or denial of entry into the United States. I understand that possession of a visa does not automatically entitle the bearer to enter the United States of America upon arrival at a port of entry if he or she is found inadmissible.	
APPLICANT'S SIGNATURE _____ DATE (dd-mm-yyyy) _____	
Privacy Act and Paperwork Reduction Act Statements	
INA Section 222(f) provides that visa issuance and refusal records shall be considered confidential and shall be used only for the formulation, amendment, administration, or enforcement of the immigration, nationality, and other laws of the United States. Certified copies of visa records may be made available to a court which certifies that the information contained in such records is needed in a case pending before the court.	
Public reporting burden for this collection of information is estimated to average 1 hour per response, including time required for searching existing data sources, gathering the necessary data, providing the information required, and reviewing the final collection. You do not have to provide the information unless the collection displays a currently valid OMB number. Send comments on the accuracy of this estimate of the burden and recommendations for reducing it to: U.S. Department of State, A/PF&OR, Washington, DC 20520.	



U.S. Department of State  
SUPPLEMENT TO  
NONIMMIGRANT VISA APPLICATION

PLEASE BE SURE TO SUBMIT THIS PAGE WITH THE REST OF YOUR APPLICATION

DO NOT MARK OR WRITE IN THIS SPACE

Barcode Number: K1NR2JRGHG

29. Additional Visits to the U.S.:
30. Additional Visa Issuances:
31. Additional Visa Refusals:



Esta es la planilla DS-156 que el solicitante deberá traer completada el día de la entrevista, firmada y fechada

El día de su entrevista deberá traer esta planilla firmada, planilla completada DS-157, pasaporte válido, (1) foto reciente tipo pasaporte sobre fondo blanco y tarifa no reembolsable de \$121 pesos convertibles.

Gracias